

## Instrukcja Użytkownika Formularz Rejestracyjny

---

*„Efektywność i bezpieczeństwo stosowania brygatynibu w pierwszej linii leczenia  
ALK-dodatniego niedrobnokomórkowego raka płuca (NDRP).  
Prospektywne wieloośrodkowe badanie obserwacyjne”*

---

## **Badanie ENTIRETY**



Rybnik, kwiecień 2023

**Autorzy**

Kinga Dzenia	<a href="mailto:kdzenia@biostat.com.pl">kdzenia@biostat.com.pl</a>
--------------	--

## Historia zmian

Numer wersji	Data wersji	Sekcje	Podsumowanie dokonanych zmian:
1.0	25.04.2023 r.	Cały dokument	Nie dotyczy

## Spis treści

Autorzy .....	2
Historia zmian.....	3
Wstęp .....	5
1. Rejestracja do badania. ....	6
Rozpoczęcie rejestracji. ....	6
Przetwarzania danych osobowych .....	8
Weryfikacja adresu email .....	8
Formularz rejestracyjny.....	10
Forma zawarcia umowy – działalność gospodarcza.....	12
Forma zawarcia umowy – osoba fizyczna .....	15
Zawarcie umowy .....	20
2. Logowanie .....	21
3. Pomoc techniczna.....	21

## Wstęp

Niniejsza instrukcja opisuje proces rejestracji do badania ENTIRETY W celu komfortowej i bezpiecznej pracy zalecamy korzystanie z najnowszych wersji przeglądarek Google Chrome, Mozilla Firefox, Internet Explorer (11.0 lub nowsza), Microsoft Edge oraz Safari.

Wszystkie dane wprowadzone w niniejszej instrukcji nie są danymi autentycznymi.

## 1. Rejestracja do badania.

### Rozpoczęcie rejestracji.

W celu rozpoczęcia pracy w systemie eCRF.biz™ należy kliknąć w poniższy link:

<https://www.ecrf.biz.pl/strefa-logowania/badanie-entirety.php> Pojawi się strona startowa badania.



Efektywność i bezpieczeństwo stosowania brygatynibu w pierwszej linii leczenia  
ALK-dodatniego niedrobnokomórkowego raka płuca (NDRP).

**PROSPEKTYWNE WIELOŚRODKOWE BADANIE OBSERWACYJNE**

Szanowni Państwo,

Zapraszamy Państwa do udziału w wielośrodkowym badaniu obserwacyjnym pt.: „Efektywność i bezpieczeństwo stosowania brygatynibu w pierwszej linii leczenia ALK-dodatniego niedrobnokomórkowego raka płuca (NDRP). Prospektywne wielośrodkowe badanie obserwacyjne.”

W celu rozpoczęcia badania konieczne jest zawarcie umowy online, dlatego prosimy o zarejestrowanie się i postępowanie zgodnie z informacjami pojawiającymi się na ekranie komputera.

Po poprawnej rejestracji i podpisaniu umowy w formie elektronicznej, prosimy o zalogowanie się danymi uzyskanymi w procesie zakładania konta.

**Firma BioStat czuwa nad płynnym przebiegiem badania i analizą danych.**

BioStat Sp. z o.o.  
ul. Kowalczyka 17, 44-206 Rybnik  
tel.: 530 714 118  
email: pskrobek@biostat.com.pl



**Sponsor badania**

Takeda Pharma sp. z o.o.  
ul. Prosta 68, 00-838 Warszawa  
tel: + 48 22 608 13 00/01  
fax: + 48 22 608 13 03



Prosimy o zalogowanie się danymi otrzymanymi po zawarciu umowy online.

Adres email

Hasło

Zaloguj się

Nie pamiętasz hasła?

Prosimy o wypełnienie formularza rejestracji i przystąpienie do badania.

Formularz rejestracyjny

Rysunek 1. Formularz rejestracyjny – strona startowa.

Pierwszym krokiem do zawarcia umowy jest wypełnienie formularza rejestracyjnego. W tym celu należy kliknąć przycisk „Formularz rejestracyjny” (1).



Efektywność i bezpieczeństwo stosowania brygatynibu w pierwszej linii leczenia ALK-dodatniego niedrobnokomórkowego raka płuca (NDRP).

**PROSPEKTYWNE WIELOOŚRODKOWE BADANIE OBSERWACYJNE**

Szanowni Państwo,

Zapraszamy Państwa do udziału w wielośrodkowym badaniu obserwacyjnym pt.: „Efektywność i bezpieczeństwo stosowania brygatynibu w pierwszej linii leczenia ALK-dodatniego niedrobnokomórkowego raka płuca (NDRP). Prospektywne wielośrodkowe badanie obserwacyjne.”

W celu rozpoczęcia badania konieczne jest zawarcie umowy online, dlatego prosimy o zarejestrowanie się i postępowanie zgodnie z informacjami pojawiającymi się na ekranie komputera.

Po poprawnej rejestracji i podpisaniu umowy w formie elektronicznej, prosimy o zalogowanie się danymi uzyskanymi w procesie zakładania konta.

**Firma BioStat czuwa nad płynnym przebiegiem badania i analizą danych.**

BioStat Sp. z o.o.  
ul. Kowalczyka 17, 44-206 Rybnik  
tel.: 530 714 118  
email: pskrobek@biostat.com.pl



**Sponsor badania**

Takeda Pharma sp. z o.o.  
ul. Prosta 68, 00-838 Warszawa  
tel: + 48 22 608 13 00/01  
fax: + 48 22 608 13 03



Prosimy o zalogowanie się danymi otrzymanymi po zawarciu umowy online.

Adres email

Hasło

Zaloguj się

Nie pamiętasz hasła?

Prosimy o wypełnienie formularza rejestracji i przystąpienie do badania.

Formularz rejestracyjny

1

Rysunek 2. Formularz rejestracyjny – przycisk „Formularz rejestracyjny”.

Po kliknięciu przycisku „Formularz rejestracyjny” należy wprowadzić kod dostępu z otrzymanej wiadomości e-mail od BioStat (1), a następnie kliknąć przycisk „Zarejestruj się” (2).



Efektywność i bezpieczeństwo stosowania brygatynibu w pierwszej linii leczenia ALK-dodatniego niedrobnokomórkowego raka płuca (NDRP).

**PROSPEKTYWNE WIELOOŚRODKOWE BADANIE OBSERWACYJNE**

1

Zarejestruj się

2



Instrukcja

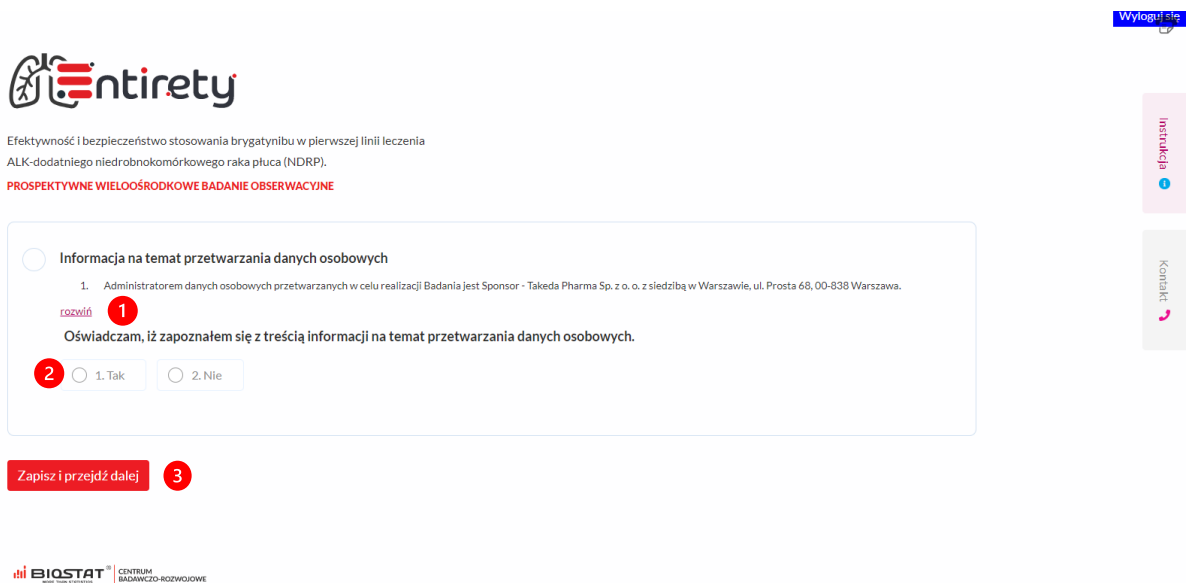
Kontakt

Rysunek 3. Formularz rejestracyjny – kod dostępu

Jeśli kod dostępu nie zostanie wprowadzony lub zostanie wprowadzony niewłaściwie, po kliknięciu przycisku „Zarejestruj się” nie będzie możliwe dokonanie rejestracji.

## Przetwarzania danych osobowych

W celu przystąpienia do badania należy zapoznać się z Informacją na temat przetwarzania danych osobowych przez Biostat sp. z o.o. Klikając przycisk „*rozwiń*” (1) pojawia się pełna treść informacji na temat przetwarzania danych osobowych. Po zapoznaniu się z informacją należy kliknąć przycisk „*Tak*” (2), a następnie „*Zapisz i przejdź dalej*” (3).



Wyloguj się

**Entirety**

Efektywność i bezpieczeństwo stosowania brygatynibu w pierwszej linii leczenia  
ALK-dodatniego niedrobnokomórkowego raka płuca (NDRP).  
PROSPEKTYWNE WIELOŚRODKOWE BADANIE OBSERWACYJNE

Informacja na temat przetwarzania danych osobowych


1. Administratorem danych osobowych przetwarzanych w celu realizacji Badania jest Sponsor - Takeda Pharma Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie, ul. Prosta 68, 00-838 Warszawa.

*rozwiń* 1

Oświadczam, iż zapoznałem się z treścią informacji na temat przetwarzania danych osobowych.

2  1. Tak  2. Nie

Zapisz i przejdź dalej 3

 **BIOSTAT**® | CENTRUM  
BADAWCZO-ROZWOJOWE  
MORE THAN STATISTICS

Instrukcja

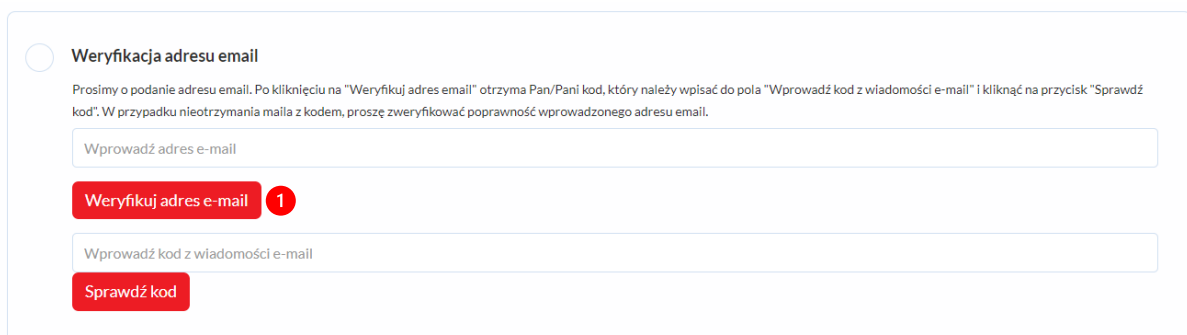
Kontakt

Rysunek 4. Przetwarzanie danych osobowych

## Weryfikacja adresu email

Po zapoznaniu się z informacją na temat przetwarzania danych osobowych konieczne jest uzupełnienie adresu e-mail. Po wpisaniu danych należy kliknąć pole „*Weryfikuj adres e-mail*” (1).

Na tym etapie następuje weryfikacja adresu e-mail, która jest niezbędna w procesie prawidłowej rejestracji.



Weryfikacja adresu email

Prosimy o podanie adresu email. Po kliknięciu na "Weryfikuj adres email" otrzyma Pan/Pani kod, który należy wpisać do pola "Wprowadź kod z wiadomości e-mail" i kliknąć na przycisk "Sprawdź kod". W przypadku nieotrzymania maila z kodem, proszę zweryfikować poprawność wprowadzonego adresu email.

Wprowadź adres e-mail

Weryfikuj adres e-mail 1

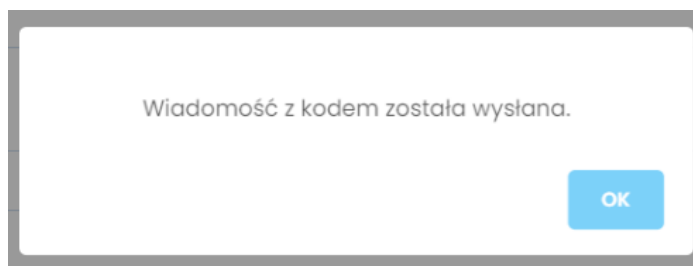
Wprowadź kod z wiadomości e-mail

Sprawdź kod

Rysunek 5. Weryfikacja adresu email



Pojawi się komunikat informujący o tym, że wiadomość z kodem została wysłana na wskazany adres. W celu zamknięcia komunikatu należy kliknąć „OK”.



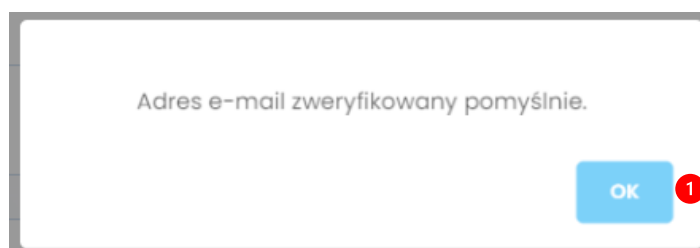
Rysunek 6. Weryfikacja adresu e-mail - komunikat

Otrzymany kod weryfikacyjny należy wpisać w pole opisane jako „Wprowadź kod z wiadomości e-mail” (1). Następnie konieczne jest kliknięcie przycisku „Sprawdź kod” (2):

A screenshot of a web form titled "Weryfikacja adresu email". Below the title is a paragraph of instructions: "Prosimy o podanie adresu email. Po kliknięciu na 'Weryfikuj adres email' otrzyma Pan/Pani kod, który należy wpisać do pola 'Wprowadź kod z wiadomości e-mail' i kliknąć na przycisk 'Sprawdź kod'. W przypadku nieotrzymania maila z kodem, proszę zweryfikować poprawność wprowadzonego adresu email." Below the text are two input fields. The first field is labeled "Wprowadź adres e-mail" and has a red button labeled "Weryfikuj adres e-mail" with a red circle containing the number "1" next to it. The second field is labeled "Wprowadź kod z wiadomości e-mail" and has a red button labeled "Sprawdź kod" with a red circle containing the number "2" next to it.

Rysunek 7. Weryfikacja kodu

Pojawi się komunikat informujący o tym, że adres e-mail został zweryfikowany poprawnie. W celu zamknięcia komunikatu należy kliknąć „OK”.



Rysunek 8. Weryfikacja kodu - komunikat

## Formularz rejestracyjny

Podczas rejestracji należy wskazać preferowaną formę zawarcia umowy (1). Odpowiedź w pytaniu "W jakiej formie pragnie Pan/i zawrzeć umowę?" definiuje jakie pytania formularza pojawią się na kolejnych stronach tzn. pytania dotyczące prowadzonej działalności czy pytania dotyczące osoby fizycznej.



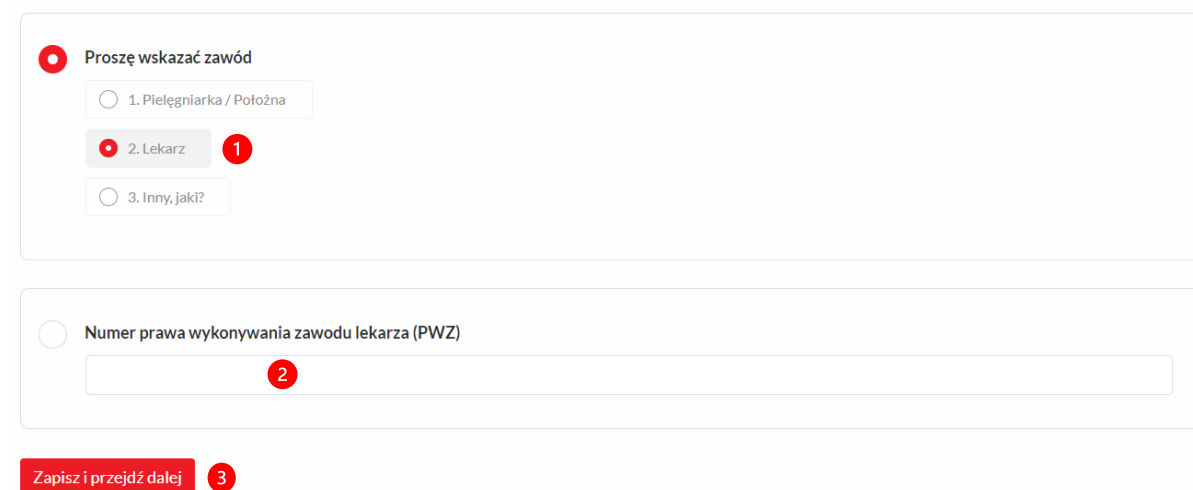
W jakiej formie pragnie Pan/i zawrzeć umowę? 1

1. Działalność gospodarcza

2. Osoba fizyczna

Rysunek 9. Formularz rejestracyjny - forma zawarcia umowy

Następnie należy wskazać rodzaj wykonywanego zawodu (1). Po zaznaczeniu odpowiedzi „Pielęgniarka/Położna” lub "Lekarz" konieczne będzie również wskazanie numer PWZ (2). Aby zapisać odpowiedzi, należy nacisnąć przycisk „Zapisz i przejdź dalej” (3).



Proszę wskazać zawód

1. Pielęgniarka / Położna

2. Lekarz 1

3. Inny, jaki?

Numer prawa wykonywania zawodu lekarza (PWZ)

Zapisz i przejdź dalej 3

Rysunek 10. Formularz rejestracyjny - rodzaj wykonywanego zawodu

Jeżeli zaznaczono opcję zawodu jako „Inny” należy w pustym polu (1) wskazać rodzaj wykonywanego zawodu np. Farmaceuta oraz wskazać dane Lekarza odpowiedzialnego za nadzór medyczny i rekrutację pacjentów (2). Kolejno należy zapisać uzupełniony formularz.

Proszę wskazać zawód

1. Pielęgniarka / Położna

2. Lekarz

3. Inny, jaki?

1

Proszę wskazać Lekarza odpowiedzialnego za nadzór medyczny i rekrutację pacjentów

Imię i nazwisko

2

Zapisz i przejdź dalej

Rysunek 11. Formularz rejestracyjny -wykonywany zawód „Inny”

Uwaga – w przypadku wprowadzenia błędnych danych zostaną one podświetlone kolorem czerwonym. Ten sposób informowania o błędach dotyczy również innych pól otwartych (np. numer telefonu, kod pocztowy itp.).

Numer prawa wykonywania zawodu pielęgniarki (PWZ)

Rysunek 12. Formularz rejestracyjny -błędne dane

## Forma zawarcia umowy – działalność gospodarcza

Jeżeli wybrano formę zawarcia umowy jako działalność gospodarcza, niezależnie od wybranego zawodu pojawi się następujący formularz który należy uzupełnić. Po uzupełnieniu danych należy kliknąć ponownie „Zapisz i przejdź dalej” (1).

<input type="radio"/>	Pełna nazwa placówki/gabinetu	<input type="text"/>
<input type="radio"/>	Adres siedziby	<input type="text"/>
	Ulica i numer domu/lokalu	
	Kod pocztowy	Miejscowość
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="radio"/>	NIP	<input type="text"/>
<input type="radio"/>	REGON	<input type="text"/>
<input type="radio"/>	Imię i nazwisko	<input type="text"/>
	Imię	
	Nazwisko	
<input type="radio"/>	Numer telefonu	<input type="text"/>
<input type="radio"/>	Adres e-mail	<input type="text" value="test16test16@harakirimail.com"/>

Powrót

Zapisz i przejdź dalej

Rysunek 13. Formularz rejestracyjny -działalność gospodarcza

Po zapisaniu danych, pojawi się strona formularza, na której należy wskazać ośrodek na terenie którego będzie prowadzone badanie (1) oraz określić zainteresowania Użytkownika innymi aktywnościami badawczymi realizowanymi przez Biostat (2). Wyrażenie zgody w tym przypadku jest opcjonalne. Po udzieleniu odpowiedzi należy kliknąć „Zapisz i przejdź dalej” (3).

**Ośrodek: 1**

<input type="radio"/> Warszawa_01	Narodowy Instytut Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie Państwowy Instytut Badawczy w Warszawie Klinika Nowotworów Płuca i Klatki Piersiowej ul. W. K. Roentgena 5, 02-781 Warszawa
<input type="radio"/> Poznań_01	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Poznaniu Oddział Chemioterapii ul. Augustyna Szamarzewskiego 84, 60-569 Poznań
<input type="radio"/> Poznań_02	Wielkopolskie Centrum Pulmonologii i Torakochirurgii w Poznaniu Oddział Onkologii Klinicznej z Pododdziałem Diennej Chemioterapii ul. Szamarzewskiego 62, 60-569 Poznań
<input type="radio"/> Lublin_01	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 4 w Lublinie Klinika Pneumonologii, Onkologii i Alergologii ul. Jaczewskiego 8 20-954 Lublin
<input type="radio"/> Kraków_01	Krakowski Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II w Krakowie Oddział Onkologii z Pododdziałem Diagnostyki Nowotworów Klatki Piersiowej ul. Prądnicka 80, 31-202 Kraków
<input type="radio"/> Łódź_01	Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Wojskowej Akademii Medycznej Uniwersytetu Medycznego w Łodzi – Centralny Szpital Weteranów Oddział Kliniczny Pulmonologii Ogólnej i Onkologicznej ul. Żeromskiego 113, 90- 549 Łódź
<input type="radio"/> Wrocław_01	Dolnośląskie Centrum Onkologii, Pulmonologii i Hematologii we Wrocławiu Oddział Onkologii Klinicznej VII plac Hirszfelda 12, 53-413 Wrocław
<input type="radio"/> Warszawa_02	Instytut Gruźlicy i Chorób Płuc w Warszawie II Klinika Chorób Płuc ul. Płocka 26, 01-138 Warszawa
<input type="radio"/> Rzeszów_01	Uniwersytecki Szpital Kliniczny Nr 1 im. Fryderyka Chopina w Rzeszowie Klinika pulmonologii i chemioterapii Szpital: 35-055 Rzeszów, ul. Fryderyka Szopena 2 PCChP: ul. Rycerska 2, 35-241 Rzeszów
<input type="radio"/> Bystra_01	Centrum Pulmonologii i Torakochirurgii w Bystrej Oddział Pulmonologiczno - Onkologiczny z Chemioterapią ul. Juliana Fałata 2, 43-360 Bystra
<input type="radio"/> Bydgoszcz_01	Centrum Onkologii im.Prof. F. Łukaszczyka w Bydgoszczy Oddział Kliniczny Onkologii B ul. dr I. Romanowskiej 2, 85-796 Bydgoszcz
<input type="radio"/> Kraków_02	Narodowy Instytut Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie Państwowy Instytut Badawczy Oddział w Krakowie, Klinika Onkologii Klinicznej, ul. Garncarska 11, 31-115 Kraków

Rysunek 14. Formularz rejestracyjny -wybór ośrodków

Czy jest Pan/Pani zainteresowany/a udziałem w innych aktywnościach badawczych realizowanych przez BioStat? 2

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (to jest imienia, nazwiska, adresu e-mail i innych danych wskazanych w niniejszej umowie) przez BioStat Sp. z o.o. adres: 44-206 Rybnik, ul. Kowalczyka 17, wpisaną do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Gliwicach, X Wydz. Gospodarczy pod numerem KRS 0000351860, nr tel. (+48) 22 12 28 025, adres e-mail: [biuro@biostat.com.pl](mailto:biuro@biostat.com.pl) (dalej zwanym „Administratorem”) w celu zapewnienia Administratorowi możliwości skontaktowania się ze mną dla potrzeb zaoferowania mi udziału w aktywnościach badawczych lub innych podobnych aktywnościach organizowanych przez Administratora, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) w skrócie określane, jako „RODO”. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, iż:

- ✓ Administratorem moich danych osobowych jest BioStat Sp. z o.o. adres: 44-206 Rybnik, ul. Kowalczyka 17, wpisaną do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Gliwicach, X Wydz. Gospodarczy pod numerem KRS 0000351860, nr tel. (+48) 22 12 28 025, adres e-mail: [biuro@biostat.com.pl](mailto:biuro@biostat.com.pl);
- ✓ Administrator będzie przechowywał moje dane osobowe przez okres wykonywania prowadzonej przez niego działalności gospodarczej, który obecnie nie jest możliwy do określenia;
- ✓ Mam prawo do żądania od Administratora dostępu do moich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania (w określonych w przepisach przypadkach), a także prawo do przenoszenia danych, cofnięcia w dowolnym momencie zgody na przetwarzanie danych przez Administratora oraz wniesienia skargi do organu nadzorczego;
- ✓ Podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne, a w razie ich niepodania Administrator nie będzie mógł oferować mi udziału w badaniach i innych podobnych aktywnościach związanych z wykonywanym przeze mnie zawodem;
- ✓ Administrator może dokonywać profilowania moich danych w celu zakwalifikowania mnie do oferowanych przez niego badań lub innych aktywności (profilowanie będzie dotyczyć wykonywanego przeze mnie zawodu).

1. Tak

2. Nie

Powrót

Zapisz i przejdź dalej

3

Rysunek 15. Formularz rejestracyjny - inne aktywności BioStat

Po zapisaniu wszystkich danych, **na wskazany adres e-mail w ciągu 24 h zostanie wysłana umowa i dane do logowania do systemu eCRF**. Po naciśnięciu przycisku „Wyloguj się” (1) użytkownik zostaje przekierowany do strony startowej badania.



Efektywność i bezpieczeństwo stosowania brygatynibu w pierwszej linii leczenia  
ALK-dodatniego niedrobnokomórkowego raka płuca (NDRP).

PROSPEKTYWNE WIELOOŚRODKOWE BADANIE OBSERWACYJNE

Dziękujemy za wprowadzenie danych.

E-mail z danymi do logowania i umową zostanie wysłany w czasie do 24h.  
Prosimy o wylogowanie się z formularza – przycisk „wyloguj się”.

1 Wyloguj się

Instrukcja

Kontakt

Rysunek 16. Formularz rejestracyjny -zakończenie rejestracji

## Forma zawarcia umowy – osoba fizyczna

Jeżeli wybraną formą zawarcia umowy jest osoba fizyczna należy uzupełnić poniższy formularz. Po uzupełnieniu danych należy kliknąć ponownie „Zapisz i przejdź dalej” (1).

<input type="radio"/>	<b>Imię i nazwisko</b>	
	Imię	<input type="text"/>
	Nazwisko	<input type="text"/>

<input type="radio"/>	<b>Data i miejsce urodzenia</b>	
	Data urodzenia	<input type="text"/>
	Miejsce urodzenia	<input type="text"/>

<input type="radio"/>	<b>Adres zamieszkania</b>	
	Ulica	<input type="text"/>
	Numer domu/mieszkania	<input type="text"/>
	Kod pocztowy	<input type="text"/>
	Miasto	<input type="text"/>
	Gmina	<input type="text"/>
	Powiat	<input type="text"/>

<input type="radio"/>	<b>Adres zameldowania</b>	
	<input type="checkbox"/> Taki sam jak adres zamieszkania	
	Ulica i numer domu/lokalu	<input type="text"/>
	Kod pocztowy	Miejscowość
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Gmina:	<input type="text"/>
	Powiat:	<input type="text"/>

<input type="radio"/>	<b>Adres korespondencyjny</b>	
	<input type="checkbox"/> Taki sam jak adres zamieszkania	
	Ulica i numer domu/lokalu	<input type="text"/>
	Kod pocztowy	Miejscowość
	<input type="text"/>	<input type="text"/>

PESEL

NIP

\*Powyższe pole nie jest wymagane do zamknięcia formularza

Adres urzędu skarbowego

\*Obowiązkowo należy podać miejscowość w której znajduje się urząd. Wypełnienie pozostałych pól jest wskazane lecz nie jest konieczne do zamknięcia formularza

Ulica i numer domu/lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość

Narodowy fundusz zdrowia

Miejscowość:

Kod funduszu:

Numer telefonu

Adres e-mail

Numer konta bankowego

\*Powyższe pole nie jest wymagane do zamknięcia formularza

Czy jest Pani/Pan zatrudniona/y na podstawie umowy o pracę i otrzymuje Pani/Pan wynagrodzenie co najmniej minimalne (zgodnie z obowiązującym rozporządzeniem w sprawie wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę oraz wysokości minimalnej stawki godzinowej)?

1. Tak

2. Nie



Czy jest Pani/Pan zatrudniona/y na podstawie umowy zlecenia z inną firmą niż Biostat Sp. z o.o. i otrzymuje Pani/Pan wynagrodzenie miesięczne w wysokości co najmniej minimalnego (zgodnie z obowiązującym rozporządzeniem w sprawie wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę oraz wysokości minimalnej stawki godzinowej)?

1. Tak

2. Nie

Czy posiada Pani/Pan stopień niepełnosprawności?

1. Tak

2. Nie

Czy posiada Pani/Pan prawo do

1. Emerytury

2. Renty

3. Żadne z powyższych

Potwierdzenie

POTWIERDZAM, IŻ POWYŻSZE INFORMACJE SĄ ZGODNE Z PRAWDĄ,  
O KAŻDEJ ZMIANIE, MAJĄCEJ WPŁYW NA ZMIANĘ MOJEGO ZGŁOSZENIA DO UBEZPIECZENIA W ZUS, ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ, NIEZWŁOCZNIE, NAJPÓŹNIEJ DO 5 DNIA OD  
MOMENTU ZAISTNIENIA ZMIANY, POWIADOMIĆ FIRMĘ BIOSTAT SP. Z O.O.

Powrót

Zapisz i przejdź dalej

1

Rysunek 17. Formularz rejestracyjny- osoba fizyczna

Po zapisaniu danych, pojawi się strona formularza, na której należy wskazać ośrodek na terenie którego będzie prowadzone badanie (1) oraz określić zainteresowania Użytkownika innymi aktywnościami badawczymi realizowanymi przez Biostat (2). Wyrażenie zgody w tym przypadku jest opcjonalne. Po udzieleniu odpowiedź należy kliknąć „Zapisz i przejdź dalej” (3).

Ośrodek: <span style="color: red; font-weight: bold;">1</span>	
<input type="radio"/> Warszawa_01	Narodowy Instytut Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie Państwowy Instytut Badawczy w Warszawie Klinika Nowotworów Płuca i Klatki Piersiowej ul. W. K. Roentgena 5, 02-781 Warszawa
<input type="radio"/> Poznań_01	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Poznaniu Oddział Chemioterapii ul. Augustyna Szamarzewskiego 84, 60-569 Poznań
<input type="radio"/> Poznań_02	Wielkopolskie Centrum Pulmonologii i Torakochirurgii w Poznaniu Oddział Onkologii Klinicznej z Pododdziałem Dzielnej Chemioterapii ul. Szamarzewskiego 62, 60-569 Poznań
<input type="radio"/> Lublin_01	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 4 w Lublinie Klinika Pneumonologii, Onkologii i Alergologii ul. Jaczewskiego 8 20-954 Lublin
<input type="radio"/> Kraków_01	Krakowski Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II w Krakowie Oddział Onkologii z Pododdziałem Diagnostyki Nowotworów Klatki Piersiowej ul. Prądnicka 80, 31-202 Kraków
<input type="radio"/> Łódź_01	Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Wojskowej Akademii Medycznej Uniwersytetu Medycznego w Łodzi – Centralny Szpital Weteranów Oddział Kliniczny Pulmonologii Ogólnej i Onkologicznej ul. Żeromskiego 113, 90- 549 Łódź
<input type="radio"/> Wrocław_01	Dolnośląskie Centrum Onkologii, Pulmonologii i Hematologii we Wrocławiu Oddział Onkologii Klinicznej VII plac Hirszfelda 12, 53-413 Wrocław
<input type="radio"/> Warszawa_02	Instytut Gruźlicy i Chorób Płuc w Warszawie II Klinika Chorób Płuc ul. Płocka 26, 01-138 Warszawa
<input type="radio"/> Rzeszów_01	Uniwersytecki Szpital Kliniczny Nr 1 im. Fryderyka Chopina w Rzeszowie Klinika pulmonologii i chemioterapii Szpital: 35-055 Rzeszów, ul. Fryderyka Szopena 2 PCChP: ul. Rycerska 2, 35-241 Rzeszów
<input type="radio"/> Bystra_01	Centrum Pulmonologii i Torakochirurgii w Bystrze Oddział Pulmonologiczno - Onkologiczny z Chemioterapią ul. Juliana Fałata 2, 43-360 Bystra
<input type="radio"/> Bydgoszcz_01	Centrum Onkologii im. Prof. F. Łukaszczyka w Bydgoszczy Oddział Kliniczny Onkologii B ul. dr I. Romanowskiej 2, 85-796 Bydgoszcz
<input type="radio"/> Kraków_02	Narodowy Instytut Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie Państwowy Instytut Badawczy Oddział w Krakowie, Klinika Onkologii Klinicznej, ul. Garncarska 11, 31-115 Kraków

Rysunek 18. Formularz rejestracyjny -wybór ośrodków

Czy jest Pan/Pani zainteresowany/a udziałem w innych aktywnościach badawczych realizowanych przez Biostat? 2

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (to jest imienia, nazwiska, adresu e-mail i innych danych wskazanych w niniejszej umowie) przez BioStat Sp. z o.o. adres: 44-206 Rybnik, ul. Kowalczyka 17, wpisaną do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Gliwicach, X Wydz. Gospodarczy pod numerem KRS 0000351860, nr tel. (+48) 22 12 28 025, adres e-mail: [biuro@biostat.com.pl](mailto:biuro@biostat.com.pl) (dalej zwanym „Administratorem”) w celu zapewnienia Administratorowi możliwości skontaktowania się ze mną dla potrzeb zaoferowania mi udziału w aktywnościach badawczych lub innych podobnych aktywnościach organizowanych przez Administratora, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) w skrócie określane, jako „RODO”. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, iż:

- ✓ Administratorem moich danych osobowych jest BioStat Sp. z o.o. adres: 44-206 Rybnik, ul. Kowalczyka 17, wpisana do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Gliwicach, X Wydz. Gospodarczy pod numerem KRS 0000351860, nr tel. (+48) 22 12 28 025, adres e-mail: [biuro@biostat.com.pl](mailto:biuro@biostat.com.pl);
- ✓ Administrator będzie przechowywał moje dane osobowe przez okres wykonywania prowadzonej przez niego działalności gospodarczej, który obecnie nie jest możliwy do określenia;
- ✓ Mam prawo do żądania od Administratora dostępu do moich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania (w określonych w przepisach przypadkach), a także prawo do przenoszenia danych, cofnięcia w dowolnym momencie zgody na przetwarzanie danych przez Administratora oraz wniesienia skargi do organu nadzorczego;
- ✓ Podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne, a w razie ich niepodania Administrator nie będzie mógł oferować mi udziału w badaniach i innych podobnych aktywnościach związanych z wykonywanym przeze mnie zawodem;
- ✓ Administrator może dokonywać profilowania moich danych w celu zakwalifikowania mnie do oferowanych przez niego badań lub innych aktywności (profilowanie będzie dotyczyć wykonywanego przeze mnie zawodu).

1. Tak

2. Nie

Powrót

Zapisz i przejdź dalej

3

Rysunek 19. Formularz rejestracyjny - inne aktywności Biostat

Po zapisaniu wszystkich danych, na wskazany adres e-mail w ciągu 24 h zostanie wysłana umowa i dane do logowania do systemu eCRF. Po naciśnięciu przycisku „Wyloguj się” (1) użytkownik zostaje przekierowany do strony startowej badania.


1 [Wyloguj się](#)

 **Entirety**

Efektywność i bezpieczeństwo stosowania brygatynibu w pierwszej linii leczenia  
ALK-dodatniego niedrobnokomórkowego raka płuca (NDRP).  
**PROSPEKTYWNE WIELOOŚRODKOWE BADANIE OBSERWACYJNE**

Dziękujemy za wprowadzenie danych.

E-mail z danymi do logowania i umową zostanie wysłany w czasie do 24h.  
Prosimy o wylogowanie się z formularza – przycisk „wyloguj się”.

 **BIOSTAT**®  
CENTRUM  
BADAWCZO-ROZWOJOWE

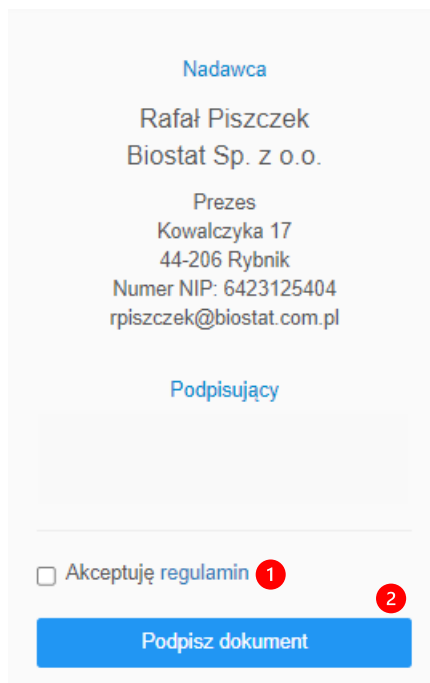
[Instrukcja](#)

[Kontakt](#)

Rysunek 20. Formularz rejestracyjny -zakończenie rejestracji

## Zawarcie umowy

We wspomnianej wiadomości mailowej znajduje się link, który przenosi Użytkownika do modułu zawierania umowy online. Aby wykonać tę czynność, należy zaakceptować regulamin (1), a następnie nacisnąć przycisk „Podpisz dokument”(2). W tym przypadku, akceptacja regulaminu jest obowiązkowa.



Nadawca

Rafał Piszczek  
Biostat Sp. z o.o.

Prezes  
Kowalczyka 17  
44-206 Rybnik  
Numer NIP: 6423125404  
rpiszczek@biostat.com.pl

Podpisujący

Akceptuję regulamin 1

2

Podpisz dokument

Rysunek 21. Zawarcie umowy

## 2. Logowanie

Aby zalogować się do systemu należy na stronie startowej badania wpisać adres e-mail w polu „adres email” (1) i hasło w polu „hasło” (2), które zostało wysłane mailowo po elektronicznym podpisaniu umowy, a następnie nacisnąć przycisk „Zaloguj się” (3). W przypadku, gdy użytkownik nie pamięta hasła, możliwy jest jego reset. W tym przypadku należy kliknąć pole „Nie pamiętasz hasła?” (4).



Efektywność i bezpieczeństwo stosowania brygatynibu w pierwszej linii leczenia ALK-dodatniego niedrobnokomórkowego raka płuca (NDRP).

**PROSPEKTYWNE WIELOOSRODKOWE BADANIE OBSERWACYJNE**

Szanowni Państwo,

Zapraszamy Państwa do udziału w wielośrodowym badaniu obserwacyjnym pt.: „Efektywność i bezpieczeństwo stosowania brygatynibu w pierwszej linii leczenia ALK-dodatniego niedrobnokomórkowego raka płuca (NDRP). Prospektywne wielośrodowe badanie obserwacyjne.”

W celu rozpoczęcia badania konieczne jest zawarcie umowy online, dlatego prosimy o zarejestrowanie się i postępowanie zgodnie z informacjami pojawiającymi się na ekranie komputera.

Po poprawnej rejestracji i podpisaniu umowy w formie elektronicznej, prosimy o zalogowanie się danymi uzyskanymi w procesie zakładania konta.

**Firma BioStat czuwa nad płynnym przebiegiem badania i analizą danych.**

BioStat Sp. z o.o.  
ul. Kowalczyka 17, 44-206 Rybnik  
tel.: 530 714 118  
email: pskrobek@biostat.com.pl



**Sponsor badania**

Takeda Pharma sp. z o.o.  
ul. Prosta 68, 00-838 Warszawa  
tel: + 48 22 608 13 00/01  
fax: + 48 22 608 13 03



Prosimy o zalogowanie się danymi otrzymanymi po zawarciu umowy online.

Adres email **1**

Hasło **2**

**3** Zaloguj się **4** Nie pamiętasz hasła?

Prosimy o wypełnienie formularza rejestracji i przystąpienie do badania.

**Formularz rejestracyjny**

Rysunek 22. Strona startowa badania- logowanie do systemu.

## 3. Pomoc techniczna

W razie problemów technicznych prosimy o kontakt:

Marian Płaszczycza - mplaszczycza@biostat.com.pl, 666-069-834

Mateusz Piechaczek - mpiechaczek@biostat.com.pl, 570-801-008

Piotr Wojciechowski - pwojciechowski@biostat.com.pl, 509-523-880